

Gastroenterologie
Dr. med. Stefan Bauer, Leitender Arzt
med. pract. Marcus Herzig, Leitender Arzt
med. pract. Bernhard Friedli, Stv. Leitender Arzt
Dr. med. Jürg Sollberger, Konsiliararzt
 Fon: 034 421 23 10
 Fax: 034 421 23 35
 Mail: gastroenterologie@spital-emmental.ch
 Spital Emmental
 3400 Burgdorf
 www.gastro-rse.ch



Gastroenterologie am RSE
 Oberburgstr. 54
 3400 Burgdorf

Anmeldung für/bei:

<input type="checkbox"/> Oesophagogastroduodenoskopie	<input type="checkbox"/> ERCP
<input type="checkbox"/> Koloskopie	<input type="checkbox"/> Abdomensonographie
<input type="checkbox"/> Sigmoidoskopie	<input type="checkbox"/> GE-Abklärung nach eigenem Ermessen
<input type="checkbox"/> Rektoskopie/Hämorrhoidenbehandlung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> notfallmässig <input type="checkbox"/> dringlich	<input type="checkbox"/> nicht dringlich
<input type="checkbox"/> nach ärztl. Verfügbarkeit <input type="checkbox"/> Dr. S. Bauer	<input type="checkbox"/> med. pract. M. Herzig <input type="checkbox"/> med. pract. B. Friedli

Patient

Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Dat: _____ Fon P: _____ G: _____ M: _____
 Strasse: _____ Wohnort: _____

Bisherige Befunde: (Anamnese/Klinik/**Labor,Quick,Thrombo**/Rx/ Sono/CT/MR)

Therapie, Gerinnungs-/Tc-Hemmung: _____

Fragestellung:

- Termin vereinbart auf: _____
- Bitte aufbieten
- Beilagen:

Stempel und Unterschrift des/der
 zuweisenden Arztes/Ärztin:

Datum: _____